**Załącznik nr.\_ \_ \_**

KARTA OBSERWACJI PACJENTA/TKI Z WKŁUCIEM OBWODOWYM

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I. Dane o pacjencie** | | | |
| Nazwisko i imię (inicjały) |  | Wiek |  |
| Oddział |  | Nr sali |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Data |  | |  | |  | |  | |
| **II. Założenie kaniuli obwodowej** | | | | | | | | |
| godzina założenia kaniuli\* | R□ | P□ | R□ | P□ | R□ | P□ | R□ | P□ |
| tryb założenia kaniuli\*\* |  | |  | |  | |  | |
| miejsce założenia kaniuli\*\*\* |  | |  | |  | |  | |
| opatrunek\*\*\*\* |  | |  | |  | |  | |
| **III. Obserwacja miejsca wkłucia** | | | | | | | | |
| miejsce wkłucia bez zmian | □ | | □ | | □ | | □ | |
| stały ból i/lub lekkie zaczerwienienie w okolicy miejsca wkłucia | □ | | □ | | □ | | □ | |
| ból w okolicy miejsca wkłucia, rumień, obrzęk | □ | | □ | | □ | | □ | |
| ból wzdłuż cewnika, stwardnienie w okolicy miejsca wkłucia | □ | | □ | | □ | | □ | |
| ból żyły na całej długości cewnika, zaczerwienienie, namacalne stwardnienie żyły poza końcówką cewnika | □ | | □ | | □ | | □ | |
| ból żyły na całej długości cewnika, zaczerwienienie, twardy naciek w okolicy miejsca wkłucia, namacalne stwardnienie żyły poza końcówką cewnika, gorączka | □ | | □ | | □ | | □ | |
| inne | □ | | □ | | □ | | □ | |
| **IV. Zmiana opatrunku** | | | | | | | | |
| opatrunek \*\*\*\* |  | |  | |  | |  | |
| **V. Usunięcie kaniuli** | | | | | | | | |
| Data |  | |  | |  | |  | |
| **VI. Włączenie leczenia antybiotykowego w związku z podejrzeniem zakażenia odcewnikowego** | | | | | | | | |
|  | □ | | □ | | □ | | □ | |
| **VII. Włączenie innego leczenia w związku z podejrzeniem zakażenia odcewnikowego ( okłady, itp.)\*\*\*\*\*** | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |
| Uwagi |  | | | | | | | |
| Data i podpis studenta/tki |  | | | | | | | |
| \*R – rano / P-popołudniu  \*\*N – nagły / P-planowy  \*\*\*G-głowa / DP – dłoń prawa (strona grzbietowa) / DL - dłoń lewa (strona grzbietowa) / PP – przedramię prawe / PL – przedramię lewe / KDP – kończyna dolna prawa / KDL – kończyna dolna lewa / I- inne  \*\*\*\*J – jałowy / T – tradycyjny  \*\*\*\*\* okłady: CS – ciepło suche / CW – ciepło wilgotne / ZS – zimno suche / ZW – zimno wilgotne | | | | | | | | |